

年 月 日

(宛先) 養老町長

養老町空き家利活用促進事業補助金申請承諾書(相続人用)

養老町空き家利活用促進事業補助金に関し、下記の建物及び建物の所在する土地について、_____を代表として申請者とし、助成金の交付申請を行うことについて、承諾いたします。

記

1. 助成対象事業の実施場所(改修工事をしようとする建物の所在地)

養老町 _____

相続人名(建物・土地)

住所 _____

氏名 _____ 印

※実印(印鑑証明添付)

相続人名(建物・土地)

住所 _____

氏名 _____ 印

※実印(印鑑証明添付)

相続人名(建物・土地)

住所 _____

氏名 _____ 印

※実印(印鑑証明添付)

相続人名(建物・土地)

住所 _____

氏名 _____ 印

※実印(印鑑証明添付)

相続人名(建物・土地)

住所 _____

氏名 _____ 印

※実印(印鑑証明添付)

相続人名(建物・土地)

住所 _____

氏名 _____ 印

※実印(印鑑証明添付)

相続人名(建物・土地)

住所 _____

氏名 _____ 印

※実印(印鑑証明添付)

相続人名(建物・土地)

住所 _____

氏名 _____ 印

※実印(印鑑証明添付)